

Preguntas frecuentes sobre el TDAH

LOS ESPECIALISTAS EN INFORMACIÓN DE SALUD en el Centro Nacional de Recursos del TDAH, un programa de CHADD, reciben miles de preguntas cada año sobre el TDAH. A continuación se incluyen algunas de las preguntas más frecuentes y sus respuestas, así como los enlaces para obtener más información.

Preguntas generales sobre el TDAH

¿Qué es el TDAH?

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno crónico del neurodesarrollo que afecta al 11 por ciento de los niños en edad escolar. Los síntomas continúan hasta la edad adulta en más de tres de cada cuatro casos. El TDAH se caracteriza por niveles inapropiados de falta de atención, impulsividad e hiperactividad. Lea más en [Qué es el TDAH](#).

¿Cuál es la diferencia entre el TDA y el TDAH?

En 1994, el nombre del trastorno se cambió de forma tal que confunde a mucha gente. Desde entonces, todas las formas de trastorno por déficit de atención se denominan oficialmente “Trastorno por déficit de atención e hiperactividad”, independientemente de si la persona tiene síntomas de hiperactividad o no. A pesar de que estas son las etiquetas oficiales, muchos profesionales y personas en general siguen usando ambos términos: TDA y TDAH. Algunos usan esos términos para designar los diferentes tipos antiguos; otros usan TDA solo como una forma más corta de referirse a cualquier tipo en el que se presente. Lea más en [Qué es el TDAH](#).

¿Qué es la función ejecutiva?

La función ejecutiva (FE) se refiere a las funciones cerebrales que activan, organizan, integran y administran otras funciones. Permite que las personas se den cuenta

de las consecuencias a corto y largo plazo de sus acciones y planificar para esos resultados. Permite que las personas sean capaces tanto de evaluar sus acciones al momento de llevarlas a cabo como de hacer los ajustes necesarios en casos en los cuales esas acciones no están dando el resultado deseado. Lea más en [Qué es la función ejecutiva](#).

¿Cómo se diagnostica el TDAH?

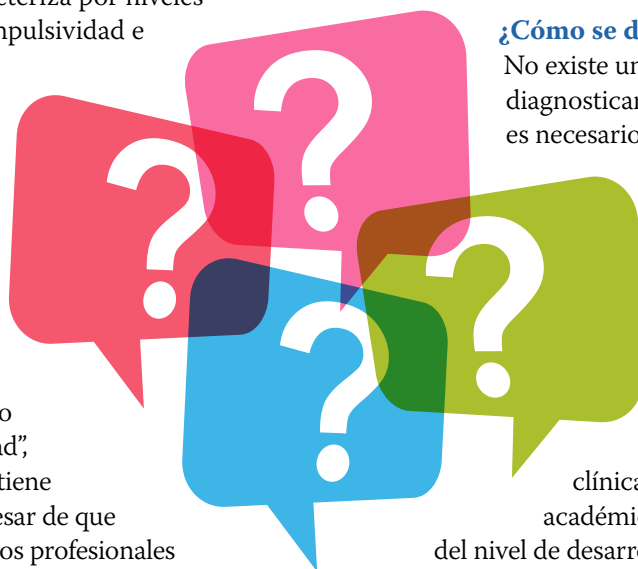
No existe una prueba única para diagnosticar el TDAH. Por lo tanto, es necesario hacer una evaluación

completa para establecer un diagnóstico, descartar otras causas y determinar la presencia o ausencia de afecciones coexistentes. Tal evaluación requiere tiempo y esfuerzo, y debe incluir una historia detallada y una evaluación

clínica del funcionamiento académico, social y emocional, y del nivel de desarrollo de la persona. Lea más acerca de [Cómo se diagnostica el TDAH](#).

¿Cómo puedo encontrar a un médico o a un profesional de salud mental?

Cuando solicite una evaluación o un tratamiento para el TDAH, es importante que consulte a un profesional de salud con licencia. Además de asegurarse que un profesional en particular tenga la capacitación requerida, también es importante trabajar con un profesional que tenga experiencia en el tratamiento de este trastorno.



Hay varios tipos de profesionales que normalmente diagnostican el TDAH. Estos incluyen: médicos (especialmente psiquiatras, pediatras, neurólogos), psicólogos, trabajadores sociales, enfermeras practicantes y otros consejeros o terapeutas con licencia (por ejemplo, consejeros profesionales, terapeutas matrimoniales y familiares, etc.). Lea más en Profesionales que diagnostican y tratan el TDAH.

La obesidad y el TDAH: ¿Cuál es la conexión?

Para los adultos con TDAH, los desafíos para poder mantener un peso saludable parecen ser mayores que para los que no tienen TDAH. Por ejemplo, un estudio patrocinado por el Instituto Nacional de Salud Mental descubrió que los adultos con TDAH tienen 1.58 veces más probabilidades de tener sobrepeso y 1.81 veces más probabilidades de ser obesos que los adultos que no tienen TDAH.

Los niños con TDAH también parecen tener tasas más altas de sobrepeso y obesidad que sus compañeros que no tienen el trastorno. Sin embargo, si el niño recibe o no tratamiento para el TDAH es también un factor importante. Las estadísticas de la Encuesta Nacional sobre la Salud de los Niños del 2003-2004 concluyeron que los niños cuyo tratamiento no incluyó medicamentos para el TDAH son una y media veces más propensos a tener problemas de sobrepeso que los que recibieron medicamentos como parte de su tratamiento para el TDAH.

Para obtener más información sobre las afecciones que frecuentemente ocurren con el TDAH, consulte Afecciones coexistentes.

¿Qué otras afecciones pueden ocurrir con el TDAH?

Más de dos terceras partes de las personas con TDAH tienen al menos otra afección coexistente. Los síntomas del TDAH: movimiento constante e inquietud, interrumpir

y hablar fuera de turno, dificultad para quedarse quieto y la necesidad de recordatorios constantes, etcétera, pueden ocultar otros trastornos. Pero así como el TDAH cuando no es tratado puede representar desafíos en la vida cotidiana, otros trastornos también pueden causar un sufrimiento innecesario en las personas con TDAH y sus familias si no se tratan. Cualquier trastorno puede coexistir con el TDAH, pero ciertos trastornos parecen ocurrir más comúnmente con el TDAH. Las afecciones más comunes encontradas en personas con TDAH son trastornos de conducta disruptiva, trastornos del estado de ánimo, ansiedad, tics o síndrome de Tourette, trastornos del aprendizaje, trastornos del sueño y abuso de sustancias. Leer más en Afecciones coexistentes.

¿Cómo se trata el TDAH?

El tratamiento del TDAH requiere a menudo intervenciones médicas, educativas, conductuales y psicológicas. Este método integral de tratamiento algunas veces se denomina “multimodal” y, dependiendo de la edad de la persona con TDAH, puede incluir lo siguiente:

- educación de los padres
- medicamentos
- capacitación de habilidades
- asesoramiento
- terapia conductual
- apoyo educativo
- educación sobre el TDAH
- Lea más en Tratamiento del TDAH

¿Qué necesito saber acerca de portar mis medicamentos?

Las autoridades de seguridad prestan atención al posible abuso de drogas, especialmente entre adolescentes y adultos jóvenes. Si la policía lo detiene por algo como una infracción de tránsito o alteración del orden público y está cargando un medicamento para el TDAH en un recipiente sin etiqueta, es posible que corra un mayor riesgo de despertar una sospecha de estar consumiendo drogas ilegalmente.

Lea más en Cómo portar sus medicamentos.

¿Es legal para mí tomar medicamentos estimulantes para el TDAH y luego manejar?

Los medicamentos estimulantes para el TDAH mejoran considerablemente la capacidad del conductor para prestar atención al tráfico en la carretera y para respetar mejor las leyes de tránsito. Los expertos en TDAH recomiendan encarecidamente que los conductores que tienen TDAH tomen sus medicamentos como lo indica la receta antes de conducir.



Desafortunadamente, las leyes con respecto a los medicamentos para el TDAH en relación con la conducción no son uniformes en los Estados Unidos y no siempre se basan en una ciencia sólida o en las recomendaciones de los expertos. Algunos estados permiten que el conductor que lleva consigo una nota del médico maneje mientras está tomando medicamentos estimulantes de acuerdo con las instrucciones de la receta. Algunos estados dejan que los oficiales de policía que realizan las paradas de tránsito determinen si los medicamentos afectan la capacidad de la persona para conducir.

Si el conducir mientras está tomando sus medicamentos estimulantes es una violación de la ley en su estado en particular, hable con su médico acerca de otras opciones de tratamiento. Si la policía lo para, siempre sea sincero con el oficial pero no necesita proporcionar información en forma voluntaria sobre su tratamiento médico. Cuando viaje, guarde sus medicamentos de manera segura en su bolso, equipaje u otras bolsas de viaje; consulte “Cómo portar sus medicamentos” para obtener más información. Si recibe una multa de tránsito por conducir mientras toma sus medicamentos, es mejor contratar a un abogado especializado con el tratamiento del TDAH para que lo represente en la corte. Para obtener información adicional, visite Conducir mientras está tomando medicamentos.

¿El cánnabis o los productos de marihuana son útiles para los síntomas del TDAH?

Hay varios estados que han legalizado la marihuana medicinal o la marihuana recreativa. Algunas personas han sugerido que la marihuana, incluido el THC y los productos de cánnabis, pueden ser uno de los posibles tratamientos para el TDAH. Algunos adolescentes mayores y algunos adultos con TDAH incluso afirman que, según su experiencia, les ayuda a mejorar sus síntomas. Sin embargo, actualmente no hay ninguna investigación que respalde la marihuana en ninguna forma, ni ningún producto derivado de ella, como un tratamiento para el TDAH o para tratar los síntomas específicos del TDAH. El THC, el compuesto activo, no aumenta la atención o la capacidad de enfocarse. Se sabe que alivia el dolor físico para algunas otras afecciones médicas y puede aliviar temporalmente los sentimientos de estrés y ansiedad al producir una sensación de estar alto o relajado. Debido a su efecto sedante, puede calmar la hiperactividad en algunas personas. Las afirmaciones

de que ayuda con el TDAH probablemente se deben a la supresión de la ansiedad y de la preocupación, ya que el usuario pierde la motivación y deja de preocuparse por las cosas. Además, perjudica la toma de decisiones y aumenta la desorganización. Cuando se fuma, conlleva además los mismos riesgos que fumar cigarrillos y puede dañar los pulmones de una persona.

Además, conlleva riesgos específicos para los adolescentes y para los adultos jóvenes. Investigaciones recientes muestran que el consumo de marihuana aumenta los riesgos de enfermedades mentales y puede empeorar la depresión. El consumo de marihuana también se ha relacionado con un menor coeficiente intelectual y cambios físicos en el cerebro. Estos cambios pueden aumentar los síntomas asociados con la falta de atención, y al mismo tiempo darle a la persona una falsa sensación de que está mejorando. Para obtener más información sobre este tema, visite el Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas.

Para padres y personas encargadas del cuidado de los niños

A mi hijo le diagnosticaron el TDAH. ¿Cumple los requisitos para que lo cubra el seguro del Seguro Social (SSI, por sus siglas en inglés)? ¿Cuáles son sus derechos educativos?

Para que los niños con TDAH se consideren discapacitados de acuerdo con los lineamientos del SSI, su TDAH debe limitar muy seriamente su capacidad de funcionar diariamente y estar presente (o que se espera que dure) por al menos 12 meses. La mayoría de los niños con TDAH que cumplen los requisitos de tener una discapacidad de acuerdo con los lineamientos del SSI generalmente tienen afecciones que coexisten con su TDAH. Además, los niños y sus familias deben tener ingresos muy bajos y pocos recursos. Por lo tanto, la mayoría de los niños con TDAH no cumplen los requisitos para el SSI. Lea más en Beneficios por discapacidad.



Mi hijo tiene TDAH pero no cumple los requisitos para un IEP; ¿Puede de todas formas calificar bajo la Sección 504?

Tal vez. Un niño al que se le negó la cobertura bajo IDEA puede calificar para una cobertura bajo la Sección 504. La clave es si el TDAH del estudiante tiene un impacto sustancial en una actividad importante de su vida. Lea más en La educación y el TDAH.

Mi hijo comenzó a tomar medicamentos y ahora tiene tics. ¿Qué debo hacer?

Un posible efecto secundario de los medicamentos estimulantes para algunas personas es la revelación de tics ocultos: movimientos motores involuntarios, como parpadeo, encogimiento de hombros y carraspear. Muy a menudo, pero no siempre, el tic desaparecerá cuando la persona deje de tomar el estimulante. A veces, un tipo de estimulante (metilfenidato en lugar de anfetamina) causará o empeorará los tics, mientras que el otro no. Por lo tanto, si solo se probó un estimulante, el médico de su hijo puede recomendar probar el otro.

Los expertos estiman que el 7 por ciento de los niños con TDAH también tienen tics. Para muchos niños y adolescentes, con o sin TDAH, los tics vocales (carraspear, olfatear o toser más allá de lo normal) o tics motores (parpadeo, muecas faciales, encogimiento de hombros o giro de la cabeza) se producirán como un comportamiento de tiempo limitado, antes de desaparecer por su cuenta. Los estimulantes pueden hacer que estos tics se revelen antes o hacerlos más molestos de lo que serían sin medicamento. Los tics a menudo desaparecen con el tiempo, incluso en algunas personas que siguen tomando el estimulante.

El síndrome de Tourette es un trastorno de tic crónico que consiste en tics ya sea vocales o motores. Más de la mitad de los niños con síndrome de Tourette también tienen TDAH, y en esos casos el TDAH suele preceder a los tics. Por lo tanto, el TDAH es un factor de riesgo para Tourette. Las investigaciones sugieren que el desarrollo del síndrome de Tourette en niños con TDAH no está relacionado con los medicamentos estimulantes. Sin embargo, se recomienda que el tratamiento se realice cuidadosamente si existen antecedentes familiares de tics o del síndrome de Tourette.

Si los tics siguen siendo un problema, debe hablar con su médico sobre la posibilidad de cambiar a guanfacina, que cuenta con la aprobación de la FDA para el TDAH y existe evidencia de que ayuda con los tics.

Para adultos

Yo soy adulto ¿pensaba que el TDAH solo afectaba a los niños?

No. Aproximadamente 10 millones de adultos tienen trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Alrededor de un tercio de los niños con TDAH siguen luego cumpliendo los criterios para un diagnóstico del TDAH ya de adultos. En la edad adulta temprana, el TDAH puede estar asociado con depresión, trastornos del estado de ánimo o de la conducta y con el abuso de drogas. Los adultos con TDAH a menudo enfrentan dificultades en el trabajo y en sus vidas personales y familiares relacionadas con los síntomas del TDAH. Muchos tienen un desempeño inconsistente en el trabajo o en sus carreras; tienen dificultades con las responsabilidades diarias; problemas en sus relaciones personales; y pueden tener sentimientos crónicos de frustración, remordimiento o culpa. Lea más en Para adultos.

El tabaquismo y el TDAH: ¿cuál es la conexión?

Las investigaciones sugieren que los jóvenes con TDAH tienen un mayor riesgo de consumir cigarrillos desde muy jóvenes. Fumar cigarrillos es más común entre los adolescentes que tienen TDAH, mientras que los adultos con TDAH tienen índices más altos de tabaquismo y dicen tener grandes dificultades para dejar de fumar. Los jóvenes con TDAH tienen el doble de probabilidades de hacerse adictos a la nicotina, en comparación con los que no tienen el trastorno. Lea más en Afecciones coexistentes y el TDAH y en Afecciones coexistentes en niños.

¿Pueden las personas con TDAH alistarse en el ejército?

A menudo recibimos preguntas de padres o de adolescentes que desean saber si un diagnóstico de TDAH, o tomar medicamentos para tratar el TDAH, es motivo para que una persona no pueda inscribirse en el servicio militar. Este desafío se complica por el hecho de que los reclutadores del ejército que deben cumplir con cuotas mensuales de reclutamiento, suelen dar información incompleta, contradictoria o inexacta.

Así pues, la respuesta simple a la pregunta es: posiblemente.

El reclutamiento en las fuerzas armadas es un proceso multifacético, y hay numerosos requisitos que un posible soldado, marinero, aviador o *marine* debe cumplir. Estos criterios caen dentro de dos categorías: (1) habilidades y aptitudes para el servicio militar; y (2) estándares físicos

para el servicio militar. Estos criterios son evaluados en la Estación de procesamiento de ingreso militar (*Military Entrance and Processing Station*, MEPS) cuando un solicitante se postula para entrar en las fuerzas armadas. Lea más en El TDAH y el ejército.

¿Es seguro para una mujer con el TDAH tomar medicamentos estimulantes cuando está embarazada o está pensando quedar embarazada?

La seguridad de los medicamentos estimulantes en el bebé en desarrollo durante el embarazo es desconocida porque las mujeres embarazadas a menudo son excluidas de los ensayos clínicos que estudian los efectos de los medicamentos en ellos. Los medicamentos estimulantes, como las anfetaminas (como Adderall) o los metilfenidatos (como Concerta, Ritalin LA y Metadate CD), se consideran medicamentos de "Categoría C". Esto significa que los estudios de animales expuestos a estos medicamentos han mostrado un efecto negativo en sus crías en desarrollo, pero no hay estudios adecuados y bien controlados en humanos que permitan a los proveedores de atención médica sacar conclusiones sobre los efectos de estos medicamentos en los embarazos humanos. La Categoría C también significa que los beneficios de usar estos medicamentos durante el embarazo pueden ser aceptables a pesar de sus posibles riesgos.

Es por esto que es importante que todas las mujeres hablen con su médico si están embarazadas o si están planificando un embarazo y están usando cualquier medicamento. Juntos, pueden sopesar los riesgos potenciales y los beneficios de manejar su TDAH con el medicamento durante un embarazo. Lea más en Medicamentos para el TDAH y el embarazo.



ISTOCK / ANDRESR


¿Debo decirle a mi empleador que tengo TDAH?

La decisión de revelar una discapacidad a un empleador o no puede ser difícil. Por un lado, un empleador no está obligado a hacer adaptaciones o ajustes a menos que el empleado haya revelado una discapacidad. Por otro lado, la discriminación comienza por lo general cuando el empleado hace la revelación. Se deben sopesar estos factores antes de tomar la decisión de hacer la revelación.

Razones para no revelar:

- Si no necesita adaptaciones o ajustes
- Si tiene un buen desempeño en el trabajo
- Si piensa que divulgar su discapacidad hará que su supervisor y compañeros de trabajo lo discriminen

Razones para revelar:

- Si teme perder el trabajo porque no ha recibido las adaptaciones o ajustes que necesita para tener éxito
- Si están a punto de despedirlo debido a problemas de desempeño
- Lea más en Temas relacionados con el trabajo. 



Para más información sobre el TDAH o CHADD por favor contacte el Centro Nacional de Recursos para el TDAH: A Program of CHADD

4601 Presidents Drive, Suite 300
Lanham, MD 20706-4832
1-800-233-4050
www.chadd.org/nrc



Esta hoja informativa fue financiada por el Acuerdo de Cooperación número NU38DD005376 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). El contenido es la responsabilidad exclusiva de sus autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales del CDC. Se concede permiso para copiar y distribuir libremente esta hoja informativa sin fines comerciales, únicamente educativos.

© 2019 Children and Adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (CHADD). Todos los derechos reservados